

FORMULARIO DE ALEGACIÓN PARA QUEJA ESTATAL
(NO USE ESTE FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA QUEJA SEGÚN EL DEBIDO PROCESO)

Este formulario está diseñado para que usted proporcione al ADE/DR la información necesaria para procesar su queja correctamente. Complete un formulario por alegación. Si necesita más espacio, adjunte hojas adicionales con el mismo formato.

Nombre del alumno _____ Número de alegación _____

1. ¿Cuál es la presunta violación?

2. ¿Cuáles son los hechos o la evidencia sobre la que se basa la alegación?

3. ¿Cuáles son las fechas y los acontecimientos importantes que pueden ser relevantes para esta alegación?

4. ¿Qué documentos se deben revisar con respecto a esta alegación?

5. ¿Qué ideas tiene para resolver el problema indicado en (1)?

Si tiene preguntas sobre este formulario o sobre el proceso de quejas, puede comunicarse con el:

Arizona Department of Education / Dispute Resolution Unit

1535 West Jefferson, Bin # 62, Phoenix, Arizona 85007

Teléfono: (602)-542-3084

FAX: (602)-364-0641

Correo electrónico: DRComplaintInBox@azed.gov

Envíe copias de cualquier documento relevante y de los formularios completos a la dirección o al número de fax que figuran arriba.